بسم الله الرحمن الرحيم

عنوان المحاضرة : **Introduction**

تاريخ المحاضرة : **10/1/2013**

المحاضر : أ.د. كمال عبد الحميد

مقدمة:

– بالنسبة لراوند النسا ، فهو هيتسقسم ٣ مجموعات كالعادة ، بالنسبة لما قبل الراوند فيه مجموعة هتكون مرور ومجموعة **Skill Lab** و مجموعة **Ultrasound**

– بالنسبة للكتب الدكتور متكلمش عنها وترك الكلام للدكتور/أيمن محب وهو قال لازم يكون معاكم كتاب كبير تفهمه منه و قال كتاب دكتور عبد العزيز درويش كمثال ، وكتاب صغير تراجعوا منه زي كتاب د/ خالد عبد المالك ، بالإضافة للمحاضرات لأن كل أستاذ بيقول كلام خاص بيه

– **Diagnosis should Precede Treatment** ، الـ **Symptomatic Treatment** قد يكون في بعض الأحيان قاتل زي مريض الـ **Appendicitis** أو **Ectopic Pregnancy** لو انت عالجت الألم و تركت المرض نفسه بتكون قضيت على المريض

– الـ **History** مهم جداً جداً وفيه ٧٠ ٪ على الأقل من تشخيص المريض ، وأهم كتاب تتعلم منه هو المريض نفسه

–الـ **Personal History** بيخليك في مكان المريض وتفهم ظروفه وإمكانياته بالظبط

مثال: مريضة **Infantile** تشخيصها **Fallopian Tube Obstruction** لما الدكتور يقولها إن حل مشكلتها في أطفال أنابيب تتعمل في كاليفورنيا ، يبقى أنت أحبطتها ومخلتش نفسك مكان المريض في ظروفه

* الـ **Edema** في الغفير غير الـ **Edema** في الوزير ☺

– الـ **Complaint** عبارة عن سؤال مهم **WHYYYYYYY the patient is Coming?**

– العيان ممكن ميقلش الشكوى الحقيقية بتاعته زي الـ **Infertility – Addiction – STDs** فلازم الطبيب يكون ذكي بما فيه الكفاية بحيث يعرف يلتقط الناس دي

– القواعد العامة لكتابة الـ **Complaint**:

* **In Patient own words** بس يجوز تغيرها شوية لو الكلام بلهجة غريبة ، بل بعض الأستاذة يفضل كتابته باللغة العربية

* مهم جداً كتابة الـ **Duration** ، ولو أكتر من **Complaint** فيه مدرستين في ترتيبهم إما **Chronological** أو **Most distressing**

* لما العيان يخفي الـ **Complaint** وتحس إن كلامه مش منطقي والشكوى مش مناسبة لوضع المريض توصل للحقيقة بأكتر من طريقة وبأكتر من سؤال متداخل بحيث تجبر المريض على الاخبار بالشكوى الحقيقة

– اللي بيميز الـ **Obstetric Sheet** هو كتابة الـ**Pregnancy Duration** ودي مهمة جداً وتفرق فترة الحمل في التعامل مع الام والطفل زي حالة الـ **Bleeding** التي تستدعي انهاء الحمل أو امكانية الولادة المبكرة وغيرها ، ففترة الحمل تفرق معانا في الـ **Aetiology and Management**

– الـ Present History هو أهم جزء في الـ Sheet وهو اللي بيفرق الدكتور الشاطر من الدكتور الخايب ، وهو عبارة عن
Analysis of the Patient Complaint aiming at Reaching the Provisional Diagnosis

– بلاش شغل الـ Onset, Course, Duration من الأول ، لكن المفروض تسيب المريض يحكي قصته كاملة من غير أي Interruption ، و لكل Complaint يكون في ذهن المريض خريطيتين ، واحدة مرتبة حسب الـ Common ، وواحدة مرتبة حسب الأكثر خطورة فالأقل، وأشوف قصة المريض مناسبة مع أي aetiology أكتر فيكون هو ده الـ provisional Diagnosis ولو مشتبه في أكتر من مرض بيكونوا هما الـ Differential Diagnosis ، هنا بقى بعد ما سمعت القصة تبدأ تستكمل تفاصيل هذه الشكوى

– اللي يفرق الـ Present History في حالة الـ Gynecology عن حالة الـ Obstetric هو مدة الحمل ، وهي أهم حاجة بنبقى عايز الدكتور يعرفها علشان لو هيقرر مثلاً Elective Cesarean Section وفيه كذا طريقة للحساب:

Expected Date of Delivery:

1- 280 day from last menstrual Period (L.M.P.) = 40 Week = 9 Months (Solar)

من التاريخ بنضيف ٩ شهور و٧ أيام يعني لو ٢٠١٣/١/١ يبقى يوم الولادة ٢٠١٣/١٠/٨

لكن لاستخدام الطريقة دي شروط:

١ – السيدة متأكدة من التاريخ الدقيق لأول يوم في آخر دورة ٢– Regular Cycle ٣– Average Length of the Cycle

* حيث إن المعادلة معتمدة على إن الـ Pre Ovulatory Phase = 14 Days

٤– متكونش بتآخد أي Contraceptives في الشهور الثلاثة السابقة للحمل ٥– Non-Lactating

2- Date of Single Fruitful Coitus or Intracytoplasmic sperm injection (I.C.S.I.) or In vitro fertilization (I.V.F.) or Rape situations

Insemination Delivery Interval = 266 Days

3- Date of Quickening:

It is the moment in pregnancy when the mother starts to perceive fetal movements.

In Primigravida → 18 Weeks In Multigravida → 16 Weeks

4- Date of Lightening (not important)

***Causes of Fundal Level higher than duration of Menorrhea:**

1- Not Sure of Date 2- Twins 3- Fibroid / Ovarian Cyst 4- Polyhydramnios

***Causes of Fundal Level less than duration of Menorrhea:**

1-Intrautrine Fetal Death 2- Oligohydramnios 3- Transverse Lie 4- Not Sure of Date

